

## ПРЕСКЛИПИНГ

30 ноември 2020 г., понеделник

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 27.11.2020 г.

<https://bnr.bg/varna/post/101380314/aptekite-sa-palni-s-pacienti-ima-nedostig-na-lekarstva>

### Недостиг на авирон, азитромицин и на термометри във Варна

Ще стигнат ли лекарствата за домашно лечение?

От Асоциацията на собствениците на аптеки сигнализират, че вече има дефицити. Засега обаче държавата не е засякла проблем.

Аптечната мрежа отразява като в огледало случващото се в последните няколко седмици. Колкото повече се увеличават новозаразените с COVID-19, толкова по-празни остават чекмеджетата на фармацевтите.

"Различни са препаратите, които се използват, съобразно тежестта и симптоматиката на пациентите.

От здравното министерство твърдят, че на българския пазар има налични антитромботични лекарствени продукти, кортикостероиди и антибиотици от различни групи.

Каква е реалната ситуацията в една от големите аптеки в центъра на Варна може да разберете от разговора на репортера ни Ваня Славова с магистър-фармацевта Станиела Христова в прикачени звуков файл.

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 27.11.2020 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101380289>

### Намалява търсенето и презапасаването с лекарства

Намалява търсенето и презапасаването с лекарства, отчитат от Асоциацията на собствениците на аптеки. Почти всички медикаменти са налични в аптечната мрежа с изключение на някои антиромботични лекарства, съобщи за "Хоризонт" председателят на организацията Николай Костов.

"Пазарът не е нормален, не е уравнило търсенето и предлагането, все още има в някаква степен недостиг, въпреки че той не е такъв, какъвто беше преди един месец", подчерта Николай Костов в предаването "Преди всички".

След многократните призови да не се презапасаваме с лекарства се усеща намаляване на търсенето, отчете Николай Костов:

"Доста намаля търсенето и вече не е толкова, каквото беше. Аз мисля, че доста хора сами си направиха локдаун. Доста хора се ограничиха с излизането на улицата, с контактите, пазаруванията и това се усеща в последните десетина дни".

От Асоциацията отбелязват, че лекарствата, които бяха изчезнали от аптечната мрежа, вече са налични. Все още обаче има липса на антиромботични медикаменти, посочи Костов:

"Има и антибиотици, тези, които липсваха - Левофлоксацин, Азитромицин. Единствено Фраксипаринът остава като проблем, но той беше проблем още преди кризата. Тя само го задълбочи".

Относно зелените коридори за пазаруване в аптеките, които отпаднаха, Николай Костов заяви, че решението е разумно.

"Два коридора са твърде много, както беше последно и това почна да пречи на всички, защото става дума за 4 часа и половина от нашето работно време. Това беше голям проблем за всички".

**[www.news.bg](https://news.bg), 27.11.2020 г.**

**<https://news.bg/health/publikuvat-promenite-za-izdavane-na-elektronno-napravlenie-za-pcr-test.html>**

### **Публикуват промените за издаване на електронно направление за PCR тест**

Днес се очаква да бъдат обнародвани в Държавен вестник, промените към Националния рамков договор, с които личните лекари ще могат да издават електронни направления за PCR. До няколко дни джипитата трябва да синхронизират софтуера си, за да могат да започнат да назначават изследването.

Личните лекари ще издават направление за PCR изследване при наличие на поне два симптома от 11. Не е необходимо пациентите да посещават джипитата си, за да го получат, това може да се случи по телефона, събщи заместник-председателят на Българския лекарски съюз д-р Николай Брънзалов:

"Аз издавам направление, то отива някъде и вие без хартия може да посетите всякаква лаборатория, да се автентифицирате, най-вероятно ще ви се дават четири цифри накрая, по телефона и там ще отидете и ще ви бъде направен безплатен PCR тест."

Няма да има лимити на издаваните направления. Цената на PCR теста ще е 60 лева и ще се поема от Здравната каса.

Все още не е ясно каква част от личните лекари и лабораториите са готови за електронните направления.

**[www.dnes.bg](https://www.dnes.bg), 27.11.2020 г.**

**<https://www.dnes.bg/obshtestvo/2020/11/27/doc-mangyrov-gneven-po-telefon-ne-se-lekuva-lekarite-da-slagat-prestilkite.471294>**

### **Доц. Мангъров гневен: По телефон не се лекува, лекарите да слагат престилките**

#### ***Затварянето не е начин да се борим с епидемия, смята той***

"Крайно време е да махнат абсурдните изисквания, когато човек прегледа някой с COVID, да се карантинира. Така системата спира да работи. Не може човек да бъде лекуван по телефона, не може, колкото и да ни се иска. За да бъде хоспитализиран, той трябва да бъде прегледан." Това заяви в ефира на "България сутрин" началникът на ковид отделение в Инфекциозната болница доц. Атанас Мангъров.

"Всички лекари да слагат престилки, маски, ръкавици, шлемове, облекла и да започнат да лекуват своите болни. Да, страшно е, някой може да загине, но няма друг начин", подчерта доц. Мангъров.

Той обясни пред Bulgaria ON AIR и как се действа при запълнен капацитет в отделението.

"Когато капацитетът е запълнен, но човекът е тежко болен, веднага се намира начин да бъде хоспитализиран. Изписва се на другия ден човек, който е подходящ. Не връщаме никого", посочи той, но заяви категорично, че в болница има смисъл да влизат хора, които се нуждаят от лечение с кислород.

**ОЩЕ ПО ТЕМАТА**

Висок брой на новозаразени с коронавирус, починали са 162-ма души

Витанов: До 10 дни броят на оздравелите ще е по-голям от новозаразените

Здравният министър пусна заповедта за новите мерки срещу COVID-19

"Когато един човек е хоспитализиран, няма как да го изхвърлиш на другия ден. Трябва да се прави много добра преценка в доболничната помощ кой е за хоспитализация. Когато хората нямат нужда от лечение с кислород, няма нужда да влизат в болница и това трябва да им се каже", изтъкна доц. Мангърв.

По думите му няма как здравната система да функционира без доболничната помощ.

"Когато новите мерки се въведат, може би ще настъпи лек спад на новозаразените, но когато всичко се отвори, нещата ще се върнат обратно, не е този начинът да се борим с епидемия като тази, колкото и да ни се иска. Това е природно бедствие, това е нещо, което се случва, и да се борим с него, а не да се крием", каза още Атанас Мангърв.

И добави, че за коронавируса няма лечение.

"Хората си мислят, че това е нещо, за което има лечение, че като се натъпчат с 2-3 антибиотика, ще им мине. Това е остра вирусна инфекция, за която няма лечение. Протоколите за лечение - някои от тях са абсурдни, това нещо не се лекува с антибиотици", посочи началникът на Ковид отделението в Инфекциозната болница.

Относно пациенти със сезонен грип, доц. Мангърв заяви, че може и да има, но симптомите са идентични с тези на коронавируса.

"При Ковид заболяването е по-продължително - възстановяването е около месец, месец и половина", коментира на финала той.

[www.btv.bg](http://www.btv.bg), 27.11.2020 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/covid-krizata-predizvika-sblasak-mezhdu-prezidenta-i-pravitelstvoto-obzor.html>

## COVID кризата предизвика сблъсък между президента и правителството

*Мерките са закъснели, заяви Румен Радев, а правителството определи изказванията му като „политически спекулации“*

Президентът Румен Радев критикува остро действията на управляващите срещу коронавируса и определи новите мерки като „пожарни“ и „закъснели“.

По думите му българите умират не заради коронавируса, а най-вече заради хаоса в управлението на кризата и заради отказ на достъп до здравеопазване.

Радев коментира и приетия държавен бюджет, като го определи като „неадекватен“.

Радев: Българите умират не заради коронавируса, а заради управленския хаос

Отговорът на управляващите – изказванията му са скверна технология за трупане на политически дивиденди.

Рамо до рамо с кмета на София – Йорданка Фандъкова, която е и заместник-председател на ГЕРБ, президентът Румен Радев положи първи камък на нов храм в столичния квартал „Изгрев“. След церемонията обаче държавният глава критикува управляващите.

„Българите умират не заради коронавирус, а заради хаос и отказ до достъп до здравеопазване и лошо качество на живот“, коментира държавният глава пред медиите.

Той призова хората да спазват здравните мерки, но критикува социалните и икономическите, които правителството взема, за да се справи с икономическите ефекти от кризата: „Бюджетът не само е нереалистичен, а е и неадекватен и не отговаря на предизвикателствата, които ни очакват през 2021 г. Следващият кабинет ще бъде поставен в изключително неблагоприятна ситуация – липса на приходи и нула реформи, а най-вероятно и социални напрежения“, каза още Радев.

Отговорът от кабинета дойде в парламента. Управляващите определиха изказванията на Радев като „политически спекулации“.

„Това е човек, който за четири години не произведе ни един документ. Имаше гръмки обещания за стратегия на България – ние досега такава стратегия не сме видели“, заяви социалният министър Деница Сачева.

Тя посочи, че твърденията, че хората в нужда няма да получат пари преди коледните празници, е невярно: „Напротив – още днес документите ще бъдат качени и от понеделник ще започнат кандидатстването. Тези, които бяха затворени на 28 октомври, ще получат пари до 12 декември“.

За критиките към бюджета вицепремиерът Томислав Дончев отвърна с довода, че България и следващата година ще бъде сред държавите с най-нисък дълг и най-ниски дефицити. И че правителството е готово да изпълни този бюджет.

„Да критикуваш е изкуство и това значи да формулираш критиката така че да има ефект и да промени политиката. Това е само скверна технология за трупане на политически дивиденди. И да припомня и двата щамса са опасни – и шипченския и софийския“, коментира Дончев.

Правителството изработва нова помощна мярка пряко за бизнеса на стойност 180 млн. лв., която ще бъде представена другата седмица.

**[www.nova.bg](http://www.nova.bg), 27.11.2020 г.**

**<https://nova.bg/news/view/2020/11/27/306845/>**

### **Здравното министерство: Ще се купува медицински хеликоптер**

#### ***Парите за него са по ОП „Региони в растеж“***

Процедурата по закупуване на медицински хеликоптер, оборудван с необходимата медицинска техника и обзавеждане, за осигуряване на спешна медицинска помощ по въздух, е в ход и не е преустановявана. Това се казва в прессъобщение на здравното министерство.

Съмнения, че закупуването на такъв хеликоптер отпада, се появиха в четвъртък след гласуването на държавния бюджет за 2021 г.

От здравното министерство отговориха, че проектът за закупуването на поне 1 хеликоптер е одобрен на 24 септември, стойността е близо 20 млн. лв., а средствата са по ОП „Региони в растеж“ на Министерството на регионалното развитие и благоустройството.

Проектът е в процес на изпълнение. Срокът е 36 месеца.

Към настоящия момент пазарното проучване е финализирано и вече се изготвят техническите спецификации за обществената поръчка.

Освен експертен екип от Министерството на здравеопазването, в работната група, подготвяща процедурата, участват и експерти от Авиоотряд 28, командването на ВВС, Специализиран отряд „Въздушно наблюдение“, „Гражданска въздухоплавателна администрация“, „Военномедицинска подготовка и осигуряване“ към ВМА.

**[www.standartnews.com](http://www.standartnews.com), 27.11.2020г.**

**<https://www.standartnews.com/balgariya-zdraveopazvane/angelov-se-klne-da-vvede-elektronnata-retseptta-444312.html>**

### **Ангелов се кълне да въведе електронната рецепта**

Здравният министър Костадин Ангелов се оплака днес, че не среща разбиране от всички участници в здравната система за въвеждане на електронните рецепта и направление.

Той говори пред участниците в онлайн дискусиата "Устойчиво развитие на здравеопазването в България 2021-2030", която е в рамките на деветия конгрес на Националната пациентска организация.

Ще доведе до край, каквото и да ми коства, до края на годината да се въведат е-рецепта и е-направление, увери той. Те ще направят възможно да има строга отчетност и координираност на процесите, както и възможност за проследяване на процесите, обясни той и допълни, че контролът не е особено желан от всички. В състояние на криза от COVID-19 реформа не може да бъде направена, защото сега системата трябва да работи под пара и е немислимо да се започне реформа, добави той. По думите му сега трябва да се направят системни анализи, както и да се синхронизират всички нормативни актове. Наясно съм с всички реалности в системата и те са наистина притеснителни, добави още министър Ангелов. Ако трябва да съдим дали една здравеопазна система е добра, трябва да започнем от демографските показатели, които под никаква форма у нас не са добри, допълни той. По показателя "Детска смъртност", по който в страната ни има тенденция за намаляването му, се оценява цялото функциониране и ефективност на здравеопазването, посочи той, но отбеляза, че намаляващата тенденция не е отчетлива. Българското здравеопазване не е реформирано заради липса на обществен и политически консенсус в годините назад, каза още министър Ангелов. Смяя да твърдя, че то може да се реформира в две посоки - или да се завърши започнатата преди 20 години реформа, или да се тръгне в съвсем нова посока, каза още той. По думите му системата на здравеопазването е изключително консервативна и всички промени, които се налагат от политици или групи от системата, я поставят в непрекъснато лутане и без крайно набелязана цел.

[www.chernomore.bg](http://www.chernomore.bg), 27.11.2020г.

<https://www.chernomore.bg/a/75-zdrave/214513-testvat-lekarstvo-za-podagra-sreshthu-covid-19>

### Тестват лекарство за подагра срещу COVID-19

*Изпитанията ще бъдат направени в рамките на проекта RECOVERY - най-голямото клинично изпитание в света за лечения за пациенти, приети в болница с ковид*

Противовъзпалителното лекарство Колхицин ще бъде тествано срещу COVID-19 във Великобритания, съобщи Ройтерс. Това е поредният опит съществуващи медикаменти да бъдат проверени дали могат да помогнат срещу новия коронавирус, предаде БНР. Изпитанията ще бъдат направени в рамките на проекта RECOVERY. Това е най-голямото клинично изпитание в света за лечения за пациенти, приети в болница с Ковид-19.

Най-малко 2500 пациенти ще получат Колхицин, за да бъде проверено действието на медикамента срещу новия коронавирус. Лекарството се използва за лечение на подагра. "Колхицинът е привлекателен за оценка за ефикасност, защото е познат, използва се широко, не е скъп и се продава по цял свят" - каза проф. Питър Хорби от Оксфордския университет, който ръководи изследването.

Цената на Колхицин е 124 щатски долара за 30 таблетки. Възпалението има голяма роля при Ковид-19. За друго противовъзпалително - Дексаметазон, вече беше доказано, че намалява смъртните случаи при тежко болни от Ковид-19. В началото на месеца започна оценка и на аспирина дали е възможно да помага при Ковид-19, като намали кръвните съсиреци.

Други лекарства, тествани в рамките на проекта RECOVERY, са антибиотикът азитромицин и коктейлът с антитела на "Ридженерън".

[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 27.11.2020 г.  
<https://www.zdrave.net/-/n15494>

*Е-рецепта и е-направления до края на годината, обеща пак здравният министър*

**МЗ създава план със здравна помощ през целия живот**

*В него ще залегнат профилактични прегледи и програми*

**Полина Тодорова**

Министерство на здравеопазването работи по създаването на план, в който да се заложат конкретни стъпки, обособяващи нуждата от здравни събития през целия живот на човек. Основните мерки в него ще са свързани със създаването на скрингови програми за различен тип заболявания, включително и онкологични. Това съобщи здравният министър проф. Костадин Ангелов по време на Националния конгрес на пациентските организации.

„Ние подготвяме план за действие какви стъпки трябва да предприеме държавата, за да може да осигури адекватна грижа за т. нар. линия на живота на всеки български гражданин – от самото му раждане от смъртта“, обясни той. В него ще се заложат профилактичните прегледи, скрингови програми, грижи за общественото здраве, ще е засегната дейността на личните лекари и други, поясни проф. Ангелов. Ще се види каква е грижата на държавата за подобряване на грижата за психичното здраве, както и в лечението на инфекциозните заболявания.

Особено внимание ще се обърне на скрининговите програми, свързани с онкологичните заболявания, стана ясно от изказването на здравния министър. Той посочи, че България е на едно от водещите места по смъртност от рак на простата при мъжете и рак на млечната жлеза при жените. „Тук може да се направят много добри програми за профилактика на тези заболявания“, отбеляза той и даде пример с ранното засичане на окултни кръвоизливи, които могат да са сигнал за онкологично заболяване на гастроинтестиналния тракт. „Това би спасило много човешки животи“, категоричен бе той. Сред другите мерки са въвеждането на мамография за откриване на рак на гърдата при жените, както и генетични изследвания, особено при раковите фамилии.

Представителят на СЗО за България доц. Михаил Околийски заяви от своя страна, че отговорността за здравето е в ръцете на всички нас. Той посочи, че програмата за превенция на рака на маточната шийка е с покритие по-малко от 12%. Чрез нея момичета, които още не са започнали сексуален живот, биха могли да се предпазят от това заболяване, обясни той и даде за пример факта, че 1500 жени в България ежегодно губят живота си от това заболяване.

Председателят на НПО д-р Станимир Хасърджиев призова да се търси съдействието на пациентите, защото те живеят със своите заболявания всеки ден, познават слабостите на системата, „знаят къде се краде“ и могат да бъдат пълноценен партньор в разработването на здравни политики.

Здравният министър за пореден път изрази готовност за въвеждане на електронна рецепта и електронно направление до края на годината, като подчерта, че ще финализира процеса, „каквото и да му коства това“. Той обясни, че софтуерната система е готова, но остава организацията за свързване на всички участници в системата. „Резултатите ще

бъдат полезни за българските граждани, но и ще доведат до строга отчетност и контрол“, посочи той, като допълни, че контролът не е желан от абсолютно всички в системата. Здравният министър коментира и че проблемите в системата се дължат на факта, че тя не е реформирана. Той посочи, че вариантите са два – или завършване на вече започналите реформи или поемане по изцяло нов път. „В момент на криза от Ковид реформа не може да бъде направена“, заяви обаче той, като допълни, че моментът е добър, за да се направят системни анализи, както и да се синхронизират всички нормативни актове. Проф. Ангелов коментира и демографските показатели у нас, като даде пример с детската смъртност, която е показателна за цялостното ниво на здравеопазване и макар тя да намалява, това не се случва с достатъчен темп. Проф. Ангелов отговори и на въпрос на специалист, свързан с нуждата от допълнителни места за извличане на кръвна плазма от лица, преболели COVID. Той обясни, че поради нормативни причини това не може да се случва в множество лечебни заведения, а в центровете по трансфузионна хематология. От думите му стана ясно, че предстои закупуване на машини за извличане на плазма и за центровете в Пловдив и Стара Загора, с което по думите му територията на страната ще е покрита. Нямаме заявки от пациенти, които да не са изпълнени, посочи още проф. Ангелов. Той обаче подчерта, че лечението с плазма не е панацея, не е безопасно и се извършва при строги критерии.

[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg), 29.11.2020 г.

<https://bntnews.bg/news/predlagat-nulevo-dds-za-vaksinite-sreshtu-covid-19-1085107news.html>

### **Предлагат нулево ДДС за ваксините срещу COVID-19**

От 1 януари доставките на ваксини срещу COVID-19 да се облагат с нулева ДДС ставка, предлагат от ГЕРБ. Поредните законови промени в Закона за данъка върху добавената стойност са внесени в петък от група депутати от управляващата партия.

Преференциалната нулева ДДС ставка за ваксините срещу коронавируса трябва да важи до края на 2022 година, става ясно от промените.

Премиерът Бойко Борисов обяви по-рано, че ваксинацията срещу COVID-19 ще бъде безплатна и доброволна за всички. Депутатите от ГЕРБ предлагат да бъде нулев и налогът за медицински изделия за инвитро процедури, свързани с коронавируса, като в текстовете е посочено, че това са комплекти за тестване.

Това са поредните промени в Закона за ДДС тази година, като все още не е преодоляно и ветото, наложено от президента Румен Радев заради промените през този закон в режима на бързите кредити. Въпреки че със закона за бюджета за догодина беше направена корекция върху двойното оскъпяване на главницата при просрочие, остана неяснота около правните измерения на казуса.

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 29.11.2020 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101381241/d-r-dimitar-petrov-trabva-nakoi-da-ponese-otgovornost-za-lipsata-na-elektronni-napravlenie-i-recepta>

**Д-р Димитър Петров: Трябва някой да понесе отговорност за липсата на електронни направления и рецепти**

*Напрежението между НЗОК и БЛС може да се окаже междуличностно*

"Някой трябва да понесе отговорност за липсата на електронно направление и електронна рецепта", заяви пред БНР д-р Димитър Петров, бивш подуправител на НЗОК. Той уточни, че вина за това носят всички здравни министри - от Петър Москов насам, но без настоящия, защото е отскоро на поста.

"Поне четири срока са поставяни за въвеждането им. Пролетта на 2020-а на една пресконференция беше заявено, че български софтуерни фирми с доброволен труд ще направят електронното здравеопазване. В момента няма нищо, всичко се прехвърли на "Информационно обслужване" и се дорегулират нещата, защото дори да е готов софтуерният продукт, трябва да се напасне към изпълнителите му".

По думите на д-р Петров от около 3 години има частна платформа, която се ползва от лаборатории и лични лекари, което на практика е продукт, какъвто е електронното направление.

"Проблемът с клиничните пътеки може лесно да се реши между БЛС, НЗОК и Министерството на здравеопазването. Касата се управлява не от нейния директор, а от председателя на Надзорния съвет, който е зам.-министър на здравеопазването. ... Жени Начева от няколко години въведе практиката преговорите да се водят в Министерството, а не в НЗОК", коментира д-р Петров и посочи, че напрежението между НЗОК и БЛС може да се окаже междуличностно, а не принципно.

Той изтъкна, че "под давлением на финансистите, които управляваха здравеопазването до преди 3 месеца", е било направено така, че огромната част от разходите по пандемията са били прехвърлени на Касата. Според него обаче разходите по извънредната ситуация са грижа на държавата и трябва да се поемат от държавния бюджет.

Д-р Димитър Петров посочи, че при новия екип на Министерството на здравеопазването ситуацията с овладяването на епидемията от коронавируса постепенно се подобрява, но подчерта, че при Кирил Ананиев са били "проспани" месеците от март до юли.

[www.standartnews.com](http://www.standartnews.com) , 29.11.2020 г.

<https://www.standartnews.com/balgariya-zdraveopazvane/bivsh-shef-v-nzok-napadna-zdravnite-ministri-444491.html>

### **Бивш шеф в НЗОК нападна здравните министри**

За липсата на електронно направление и електронна рецепта някой трябва да носи отговорност и това са всички здравни министри - от Петър Москов насам, но без настоящия, защото е отскоро на поста, обяви пред БНР д-р Димитър Петров, бивш подуправител на НЗОК.

"Поне четири срока са поставяни за въвеждането им. Пролетта на 2020-а на една пресконференция беше заявено, че български софтуерни фирми с доброволен труд ще направят електронното здравеопазване. В момента няма нищо, всичко се прехвърли на "Информационно обслужване" и се дорегулират нещата, защото дори да е готов софтуерният продукт, трябва да се напасне към изпълнителите му", припомни Петров.

По думите му от около 3 години има частна платформа, която се ползва от лаборатории и лични лекари, което на практика е продукт, какъвто е електронното направление.

"Проблемът с клиничните пътеки може лесно да се реши между БЛС, НЗОК и Министерството на здравеопазването. Касата се управлява не от нейния директор, а от председателя на Надзорния съвет, който е зам.-министър на здравеопазването. (...) Жени Начева от няколко години въведе практиката преговорите да се водят в Министерството, а не в НЗОК", коментира д-р Петров и посочи, че напрежението между НЗОК и БЛС може да се окаже междуличностно, а не принципно.



Той изтъкна, че "под давлением на финансистите, които управляваха здравеопазването до преди 3 месеца", е било направено така, че огромната част от разходите по пандемията са били прехвърлени на Касата. Според него обаче разходите по извънредната ситуация са грижа на държавата и трябва да се поемат от държавния бюджет.

Д-р Димитър Петров посочи, че при новия екип на Министерството на здравеопазването ситуацията с овладяването на епидемията от коронавируса постепенно се подобрява, но подчерта, че при Кирил Ананиев са били "проспани" месеците от март до юли.

**[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 29.11.2020 г.**

**<https://www.zdrave.net/-/n15508>**

### **Напусна ни проф. Боян Лозанов - един от доайените на българската ендокринология**

След тежко боледуване, на 85-годишна възраст ни напусна проф. Боян Лозанов, един от доайените на българската ендокринология, отдал живота си на медицината и своите пациенти, съобщиха от на Acibadem City Clinic Токуда Болница. Той оставя ярка следа в медицинската наука, сред своите колеги и ученици.

„10 години от професионалния си живот проф. Лозанов отдели на Болница Токуда, като ръководител на Клиниката по Вътрешни болести. През това време създаде екип, сподели и предаде много знания и умения на своите колеги, помогна на хиляди пациенти. Лекар с невероятно отношение към работата си, дисциплиниран професионалист със задълбочен научен подход, той остана до край със своите пациенти и колеги, въпреки достолепната си възраст. Достоеен за дълбока почит и уважение, това, което оставя след себе си като научна работа, излекувани пациенти и пример за колегиални взаимоотношения изпълват със смисъл медицината и човешкия живот, и ще продължават да носят спомена за него напред във времето. Благодарим ти, професоре! Поклон! Прощавай и почивай в мир!“, пишат в тъжното съобщение от лечебното заведение.

Проф. д-р Боян Стоянов Лозанов (20.01.1935 - 27.11.2020)

Проф. Боян Лозанов е изтъкнат лекар и учен, доайен на българската ендокринология.

Повече от половината от над 60-годишния си трудов път проф. Лозанов отдава на Университетската болница по ендокринология, като е дългогодишен ръководител на Катедрата по ендокринология и на Клиниката по тиреоидни и костни заболявания, а през последното десетилетие е Началник на клиниката по вътрешни болести на Acibadem City Clinic Токуда Болница.

Общият брой на научните му трудове е над 250, от тях 146 публикации в научни списания у нас и чужбина, 38 участия в учебници и монографии, над 60 доклади и резюмета от международни и национални конгреси и конференции. Основните му научни приноси са главно в областта на заболяванията на щитовидната жлеза, отнасящи се до епидемиологията, патогенезата, диагностиката и лечението на Базедовата болест, тиреоидита на Хашимото, ендокринния екзофталм, хипотиреоидизма и свързаните с тях автоимунни ендокринни синдроми.

Проф. Боян Лозанов е основател и главен редактор на списание „Ендокринология“ (1986-2004), Научен Секретар на Българското Дружество по Ендокринология (1985-1995), Председател на Експертния съвет за Йод-дефицитни Заболявания към Министерството на Здравеопазването и съавтор на Националната стратегия за ликвидиране на йод-дефицитните заболявания (1994), получила високо международно признание и довела до ликвидирането им като социално значим проблем за нашата страна. Той беше

представител на България в Европейския проект за йод дефицитните заболявания “Euthyroid” към Европейската Комисия (2015-2018).

Проф. Лозанов е главен редактор и съавтор на Основното ръководство по ендокринология за специализиращи лекари (2000 г), послужило като настолна книга на поколения ендокринолози.

Носител е на множество награди, вкл. тази на името на Проф. К. Чилев (2004), на почетния знак „Български лекар”, Юбилейна награда на Българското дружество по ендокринология „Акад.И.Пенчев“ (2004), Почетен знак на МУ-София “Ескулап” за големи заслуги в българското медицинско образование, наука и практика (2005), Годишна награда „СИЕЛА 2000” за авторски принос в медицинската литература и Почетен знак на Българския лекарски съюз – златен, за цялостни заслуги за развитие на медицинската наука и здравеопазването в България и във връзка с неговата 85-годишнина (2020). Избран бе за „Senior member” на Европейската Тиреоидна Асоциация. От 2010 г. е избран за академик към Българската Академия на Науките и Изкуствата (БАНИ), като е бил председател на Научния център по медицина.

"Неговото послание към лекарското съсловие в България бе „Непрекъснато обучение, повече грижи за болните, по-малко комерсиалност”. Освен всичко друго, проф. Лозанов беше невероятен човек, очарователен събеседник, с безкрайна жажда за живот", казват още от болницата.

Поклон пред светлата му памет!

**[www.btv.bg](http://www.btv.bg), 28.11.2020 г.**

**<https://btvnovinite.bg/predavania/tazi-sabota-i-nedelia/psiholog-merkite-sreshtu-covid-19-shite-dovedat-do-pokachvane-na-agresijata.html>**

**Психиатър: Мерките срещу COVID-19 ще доведат до покачване на агресията**

*Най-потърпевши в тази ситуация ще са децата, казва проф. Дроздстой Стоянов*

Все по-често си задаваме въпроса "Ще излезем ли психично здрави от тази криза?". Месеци наред живеем в страх за здравето и бъдещето си. Живеем в несигурност кога е краят на този страшен филм. Обзети сме от паника, която предаваме и на децата си. Как ще изглежда светът, в който ще живеем след края на пандемията, в „Тази събота“ коментира психиатърът проф. Дроздстой Стоянов.

„Новият „локдаун“, според мен, ще следва логиката и развитието на всяка една подобна ситуация или решение, при които хората биват поставени в условия на принуда. Тогава, когато наложиш определени действия на широката популация или отделен човек против естествените му нужди и импулси, той намира начин да отреагира на тази норма по ненормален начин в своето поведение. Може да не е в момента, а отсрочено – след няколко месеца или седмици“, заяви проф. Стоянов.

Според него енергията на протестите през лятото се дължи до голяма степен на недоволството, натрупано от първото затваряне през март.

„Това, което ще стане с нас след този (втори) „локдаун“, зависи от цялостния курс на пандемията, а не то събитията, които ще настъпят на 21 декември. (...) Всякакви подобни мероприятия увеличават формите на насилие и неадаптивно поведение. Дали това насилие ще се изрази в семейната среда, дали ще се изрази в професионалния колектив, дали ще е на площада, не е важно. Важното е, че насилието ще ескалира“, каза психологът.

По неговите думи особено уязвими в тази ситуация са децата: „Опасяваме се, че децата са най-потърпевши от тези процеси, от постоянното говорене за купчините трупове,

които падат като зомбита от асансьорите в моловете, Тези деца ще бъдат индоктринирани с три послания в тяхното житейско развитие: първо, че те са резервоар на инфекция, която съзнателно или не убива техните баби и дядовци; второ с това, че физическият контакт е опасен и ненужен, трябва да се избягва и трето, със свръхекспозицията към електронни устройства заради обучение онлайн и дигитализираната форма на комуникация извън пандемията“.

Шансът да излезем по-добри от кризата е, ако тя се дефинира и управлява по-добре във времеви диапазон, смята психологът.

Проф. Дроздостой Стоянов коментира и отражението на пандемията върху медиците. Те са демотивирани от ниските възнаграждения и липсата на реформа. Дори тези, които са мотивирани да работят за каузата, се сблъскват с непрекъснато променящите се правила за специализация. Моделът на управление на болниците също допринася – директорите се назначават от държавата и общината, а не се избират с участието на медиците в лечебното заведение, което ги прави по-незаинтересовани за персонала.

[www.dir.bg](http://www.dir.bg) , 28.11.2020 г.

<https://dnes.dir.bg/obshtestvo/prof-mariyana-stoycheva-ochakva-se-covid-19-da-e-aktiven-oshte-godina-i-polovina>

**Проф. Марияна Стойчева: Очаква се COVID-19 да е активен още година и половина**

*Според инфекциониста няма данни коронавируса да е отслабнал и заболяването да протича по-леко*

"Пациентите, които постъпват в болница (с коронавирус), са много тежки. Това са хора с много тежки придружаващи заболявания. За съжаление, тази инфекция извежда извън контрол хронични заболявания като диабет, проблеми с бъбреците и белия дроб. Това са рискови фактори с висока значимост. За съжаление, не можем да помогнем на всички. Голяма част от тях загиват". Така коментира високата смъртност от пандемията в България инфекционистът от болница "Свети Георги" в Пловдив проф. Марияна Стойчева в "Тази събота" по bTV.

104 легла за COVID пациенти има в болница "Свети Георги". "Оставили сме много малко легла за други болни с различни заболявания, защото случаите на хепатит и менингит също не спират".

По нейните думи превръщането на болница "Св. Мина" в Пловдив в специализирано лечебно заведение за болни с коронавирус е щяло да облекчи положението, но все пак "Свети Георги" е най-голямата болница в града и през нея са минали 900 пациенти с COVID-19.

Непрекъснато се обсъждат варианти за откриване на нови легла за болни с коронарусна инфекция. Още сега функционират 37 легла в другата ни база, събщи Стойчева.

"Не споделям мненията, че инфекцията нараства като количество, но протича по-леко. Нямам такива наблюдения. Напротив, броят на хоспитализираните нараства непрекъснато. Това е от необходимост. Ние не приемаме леко болни. Ние приемаме само пациенти, които се нуждаят от дихателна реанимация, тоест с допълнителна кислородна терапия, и пациенти с придружаващи заболявания, които са декомпенсирани", каза проф. Стойчева.

"Много се надявам и вярвам, че мерките ще имат ефект, защото това е единственият доказан начин за ограничаване на заразата", заяви инфекционистът, която възлага и големи надежди върху новите ваксини за COVID-19.

Според последните изследвания на световни учени се очаква активността на вируса да продължи още година и половина, разкри проф. Стойчева.

[www.dir.bg](http://www.dir.bg) , 28.11.2020 г.

<https://dnes.dir.bg/obshtestvo/mz-e-zayavilo-dopolnitelno-17-280-flakona-remdesivir-za-noemvri>

### **МЗ е заявило допълнително 17 280 флакона "Ремдесивир" за ноември**

*Те са отделно от договорените с ЕК близо 50 000 дози за периода октомври - март*

Министерството на здравеопазването е заявило допълнително 17 280 флакона Ремдесивир за ноември, за да отговори на нуждите на болниците. Те са отделно от договорените с ЕК близо 50 000 дози за периода октомври -март. Това става ясно от писмен отговор на депутатско запитване на ресорния министър проф. д-р. Костадин Ангелов.

В него той посочва, че пред октомври на база рамково споразумение на Европейската комисия България сключва договор за регулярно осигуряване на Ремдесивир за шест месеца. За 49 873 флакона тогава са отпуснати 40 400 000 лв.

"До настоящия момент в страната по сключените договори са доставени общо 8 593 флакона: за месец октомври - 2953 флакона и за месец ноември - 6 000 флакона. Предвид усложнената епидемична обстановка в страната, големия брой пациенти и респективно повишените ежеседмични заявки за лекарствения продукт от страна на лечебните заведения, МЗ е заявило допълнително количество за месец ноември в размер на 17 280 флакона, които се очаква да пристигнат в страната идната седмица", обяснява здравният министър.

**Телеграф**

30.11.2020 г., с. 6

### **ПОРЪЧВАМЕ НАЙ-ЧЕСТО ВИТАМИНИ И ПРАХЧЕТА**

**Аптеки разнасят лекарства по домовете**

*Нетът прелива от обяви на уреди за измерване на пулса и кислородни апарати*

### **ПОЛИ ПАНТЕВА**

Масово аптеките започнаха да предлагат онлайн услуги и доставка на лекарства по домовете. Това показва проверка на „Телеграф“.

В повечето случаи фарма обектите са сключили договори с куриерски фирми, като при поръчки над 50 лв. доставката е безплатна. Тя обаче може да се забави до 2-3 работни дни. Има и аптеки, които са изградили собствена верига за доставки и предлагат дори експресни услуги с пристигане на адрес за до 3 часа. Цената на доставката обаче е 10 лв., като често има и минимална стойност на поръчката.

Списък

80 са аптеките, регистрирани в Изпълнителната агенция по лекарствата, които имат право да продават медикаменти без рецепта, а също хранителни добавки, козметични продукти и др. Само от началото на тази година нови 12 фирми за включени в списъка на ИАЛ. Част от тях са на физически аптеки, които обаче вече развиват и онлайн дейност. В същото време броят на сайтовете, които предлагат доставка на лекарства, е в пъти по-

голям от законно регистрираните. В част от тях има обяви и за антибиотици и други продукти, които се отпускат само с лекарско предписание. На страниците в интернет е посочено, че те не могат да бъдат закупени онлайн, но се оказва, че при обаждане по телефона и поръчка на други продукти се правят „изключения“.

#### Хит

Най-голямата онлайн аптека у нас работи от години и дори поддържа списък с най-често поръчваните продукти. В топ 30 попадат различни витамини, разтворими прахчета за кашлица и настинка, както и сиропи. Тотален хит в мрежата са и продукти, свързани с пандемията от коронавирус. Десетки са обявите за т.нар. пулсоксиметри. Това са уреди, които измерват нивото на кислород в кръвта, както и сърдечната честота. С други думи устройството отчита в домашни условия сатурацията и пулса. При пациенти с коронавирус кислородното насищане намалява, а стойностите му дори бяха включени сред критериите за издаване на направление за PCR тест от личния лекар. На такова имат право хора със сатурация под 92%. В много от онлайн аптеките пулсоксиметрите вече са изчерпани. Цените им започват от около 40 и стигат до над 200 лв. Освен с тези уреди, нетът прелива и от обяви за кислородни апарати. Такива има и в сайтовете за нови и употребявани стоки, като офертите започват от 600 и достигат над 2000 лв. С такъв уред се осигурява неинвазивна вентилация на пациенти с дихателна недостатъчност в болнични и домашни условия.